

УТВЕРЖДАЮ

Директор муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №14
имени Г.Т. Мещерякова»
Изобильненского городского округа
Ставропольского края



С.Ю. Звягинцева

23 апреля 2018 года

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
доступности для инвалидов и других маломобильных
групп населения объекта и предоставляемых на нем услуг

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ «СОШ № 14 им.Г.Т.Мещерякова» ИГОСК
- 1.2. Адрес объекта 356100 Ставропольский край, Изобильненский район, ст.Новотроицкая,
ул.Пролетарская 114
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, - 8778 кв. м.
.5
- часть здания этажей (или на этаже), кв. м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3.41 Га
- 1.4. Год постройки здания 1998, последнего капитального ремонта 1998
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2018, *капитального*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №14 имени Г.Т. Мещерякова»
Изобильненского городского округа Ставропольского края (МБОУ
«СОШ №14 им. Г.Т. Мещерякова» ИГОСК
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 356100 Ставропольский край
Изобильненский район ст. Новотроицкая
ул. Пролетарская 114
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) Государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
Муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Отдел образования администрации Изобильненского
городского округа
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 356140 Ставропольский край
Изобильненский район г.Изобильный
ул.Советская 65

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая

культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, (другое) Образование

2.2. Виды оказываемых услуг образовательные

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на дому, дистанционно

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) Дети

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, 1296 пропускная способность 600

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) _____

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта _____ м.

3.2.2. Время движения (пешком) _____ мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (_____)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <***>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

<*> Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: _____

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	текущий
2	Вход (входы) в здание	текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий
8	Все зоны и участки	текущий

<*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « _____ » _____ 20__ г.
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от " _____ " _____ 20__ г.
3. Решения Комиссии _____ от " _____ " _____ 20__ г.